様式第六号を次のように改める。

様式第六号（第十三条関係）

収入印紙（消印しないこと。）

歯科衛生士国家試験受験願書

ふりがな 氏　　名				性別	男 女	受験番号	※
生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年　月　日	本　籍（国籍）	（都道府県）		受験希望地	
現住所	都道府県　　市郡区 （郵便番号　　―　　）　　電話番号　　（　　）						
養成施設名							
最終学歴	年卒業（見込）						
受験資格 （該当項目に○印をつけること。）	資格該当項目			添付書類			
	法第12条	第１号該当		・卒業証明書			
		第２号該当					
		第３号該当		・厚生労働大臣の認可を受けたことを証する書類			
連絡先	電話番号　　（　　）　　（内線　　）						

上記により、歯科衛生士国家試験を受験したいので申し込みます。

令和　　年　　月　　日

厚生労働大臣
指定試験機関代表者　　殿

氏　　名

備考　1　※印欄には、記入しないこと。
2　該当する不動文字を○で囲むこと。
3　黒ボールペンを用い、かい書ではっきりと記入すること。
4　指定試験機関に申し込む場合には、所定の手続により受験手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。
5　卒業証明書については、学校・養成所の長の発行に係るものであること。
6　用紙の大きさは、Ａ４とすること。